APPLICATION

F L NO DATE

## MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET FOR USE WITH FORM PTO 8.73

. ]	AS FILED	AFTER	AFTER
		1st AMENDMENT	2nd AMENDMENT
1	IND. DEP.	IND DEP.	IND. DEP.
2	<del></del>	,	
3		• • •	·
1			
5			
<u>.</u>	·		+ -
7			
8 9			
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
10 11		<del></del>	
2	· · · · · · · · · · · · · · · · ·		
13	<del></del>	· ·	
1 4		· · · · · · ·	
15			
16	ļ		
17			
18	,		
19	<del></del>		
20			
21 22	<u> </u>		
23			
24			•
25			†
26	· · ·		
27			
28			<u>[</u>
29			
30			
31	1		
32	<del></del>	<del> </del>	<b>.</b>
33		·	
35			
36		<del>-</del> +	
37		†	<u> </u>
38		:	† · · ·
39	•		† ·
40		ļ	
41			
42		1	
43			
44 _			<b>_</b>
15			
46		· ·	
$\frac{47}{48}$		<b>,</b>	<b>†</b> •
19			
_ <u>'''</u>			
ÛÎAL ND.			
	├── <b>॑</b> ▃ <b>⋏</b>		<b> </b>
TOTAL	ļ	ļ , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	<del>                                     </del>
TOTAL		<u> </u>	<u> </u>